**كلية العلوم بالمدينة الجامعية للطالبات**

**رقم الملف ( )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **طلب معالجة تغيب بموافقة الرئيس المباشر**  **(مابعد استنفاذ 10أيام عادية متفرقه)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أولاً: الطلب المقدم من طالب الإجازة.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الاسم الرباعي:** | |  | | | | | | | | **الوظيفة:** | | | |  | | | | **المرتبة ورقمها:** | | | | | | | | | | | |  | | |
| **ارغب الترخيص لي بإجازة : عادية لمعالجة تغيب** | | | | | | | | | **مدة (** | | | | **يوم** | | **) اعتباراً من:** | | | **/ / 14هـ**  **حيث أن الموظفة استنفذت رصيدها المتفرق من الإجازات العادية ، وقد تغيبت عن العمل للأسباب التالية :**  **......................................................................................................................................................**  **.............................................................................................................................** | | | | | | | | | | | | | | |
| **التاريخ :** | **/** | | **/** |  |  | **14هــ** |  | | | | | | | | | **التوقيع:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ثانياً: موافقة الرئيس المباشر. وقد باشرت عملها يوم : / / 14هـ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| لا مــانع لدينا من منحه الإجازة المطلوبة إذا كانت مستحقة نظاماً. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الوظيفة:** |  | | | | | | | | **الاسم**: | |  | | | | | التوقيع: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | التاريخ : | | | |  | / | | | | / | |  | | 14هـ | | |  |
| **ثالثاً موافقة صاحب الصلاحية.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الوظيفة:** | **مديرة إدارة كلية العلوم** | | | | | | | الاسم**: أ. غـادة العـــــــــلي** | | | | | | | | | التوقيع: | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | التاريخ | | | | | |  | | | | / | |  | | / | |  | | | 14هــ | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |